

## 一般救濟的無家可歸緊急住房/食物援助決定

申請者/參與者姓名: _____		District Stamp
個案姓名: _____	身份 ID: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

- 作為一個合格的無家可歸一般救濟申請者/參與者, 你符合資格領取緊急的住房, 緊急食物援助以及返回區域辦事處的來回交通費用的援助, 如果緊急住房和/或食物的提供者距離區域辦事處一哩或者一哩以上, 或者如果你不能夠步行一哩.
- 你可以決定是否接受或拒絕提供給你的緊急住房和/或食物援助. 你的決定將不會影響你的一般現金補助或 CalFresh 申請.
- 如果你接受住房代券或食物援助, **無論你是否使用它**, 你必須從你所領取的第一張支票中扣除部份的金額以付回部份的援助. 將會被扣除的費率如下:
  - 對於住房代券金額, 每晚為 **\$4.35** (一個人) 或 **\$7.70** (兩個人).
  - 對於食物援助 (代券或現金), 每日三餐, 每餐的扣除費率為 **\$2.17** (一個人), **\$4.35** (兩個人) 以及 **\$6.52** (三個人).
- 透過簽署此表格, 我**免除洛杉磯縣政府**對於我的所有責任, 對於任何的損失或毀壞, 包括但不限於, 由於我接受了以下提供機構設施的緊急住房而導致的個人受傷或財產損失.

<b>第 I 部份</b>	<b>緊急住房</b>
A. <input type="checkbox"/> 我被提供了緊急住房而我瞭解要或不要接受是我的選擇.	
B. <input type="checkbox"/> 緊急住房可以在此處獲得: _____ <i>設施的名稱和地址</i>	
C. <input type="checkbox"/> 緊急住房此時無法在此區域辦事處附近範圍獲得. 上述的設施位於其他區域辦事處附近範圍.	
D. <input type="checkbox"/> 我接受 <input type="checkbox"/> 我不接受 _____ <i>申請者的簽名/日期</i>	

<b>第 II 部份</b>	<b>緊急食物援助</b>
A. <input type="checkbox"/> 我被提供了緊急食物援助而我瞭解要或不要接受是我的選擇.	
B. <input type="checkbox"/> 緊急食物援助可以在此處獲得: _____ <i>設施的名稱和地址</i>	
C. <input type="checkbox"/> 我接受 <input type="checkbox"/> 我不接受 _____ <i>申請者的簽名/日期</i>	

<b>SECTION III</b>	<b>COUNTY USE ONLY</b>
<b>CHECK ALL THAT APPLY:</b>	
<input type="checkbox"/> Applicant/participant has declared that he/she does not want emergency housing and would not fill out/sign this form.	
<input type="checkbox"/> Applicant/participant has declared that he/she does not want emergency food assistance and would not fill out/sign this form.	
<input type="checkbox"/> Applicant/participant refused emergency housing and chooses to remain homeless.	
<input type="checkbox"/> Emergency housing voucher was issued.	
<input type="checkbox"/> Emergency food assistance was issued.	
_____	_____
<b>District Staff Person's Signature and Title:</b>	<b>Date:</b>

Distribution: Original: File Folder Copy: Participant Retention: Permanent